**Antrag auf Bezuschussung von Familienbildungsprojekten**

**Einrichtung (Name/ Adresse):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontaktperson (Name, mail, TelNr.):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Thema der Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Veranstaltung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Uhrzeit)**

**Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Referent/in (falls schon bekannt):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname Anschrift**

**Zielgruppe:**

**Ziele:**

**Methoden:**

**Finanzierungsplan:**

**1. Ausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ausgaben für Planung, Vorbereitung, Werbung, Öffentlichkeitsarbeit | € |
| 2 | Honorarkosten max. 30€ /h | € |
| 3 | Eintrittsgelder, Materialkosten, u.a. | € |
| 4 | Fahrtkosten für Referenten/innen, pädagogische Mitarbeiter/innen sowie Leiter/innen des Projektes/der Maßnahme (lt. Bundesreisekostengesetz) | € |
| 5 | Übernachtungs- und Verpflegungskosten:  für Referenten/innen, pädagogische Mitarbeiter/innen sowie Leiter/innen des Projektes/der Maßnahme | € |
| 6 | Projektbedingte Mieten und Betriebskosten  (nur für Räume, die dem Träger **nicht** dauerhaft  zur Verfügung stehen) | € |
|  | **Gesamtkosten** | **€** |

**2. Einnahmen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Beantragter Zuschuss | € |
| 2 | Kommunale Zuschüsse (Landkreis/ Stadt) | € |
| 3 | Zuschüsse Dritter  (Benennung mit Namen) | € |
| 4 | Eigenmittel | € |
| 5 | Einnahmen aus Teilnehmendenbeiträgen | € |
|  | **Gesamteinnahmen** | **€** |

**Auf die Kooperation mit der eaf wird in der Öffentlichkeitsarbeit zum Projekt hingewiesen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift